

CHILDREN'S ADMINISTRATION
Solicitação de identidade indiana
Indian Identity Request

A Lei Indiana de Bem-estar Infantil é uma lei federal que exige que todas as crianças indianas sejam identificadas. Para auxiliar nesse processo, todos os pais biológicos precisam preencher esse formulário.

NOME DA CRIANÇA (IMPRESSO)	DATA DE NASCIMENTO	N.º DO PROCESSO
----------------------------	--------------------	-----------------

Eu, _____, e eu, _____
MÃE BIOLÓGICA (NOME IMPRESSO) PAI BIOLÓGICO(NOME IMPRESSO)
 confirmo que _____ é da seguinte descendência indiana:
NOME DA CRIANÇA (NOME IMPRESSO)

Mãe

Descendência indiana: Sim Não

Tribos: _____

Identidade da tribo desconhecida

Pai:

Descendência indiana: Sim Não

Tribos: _____

Identidade da tribo desconhecida

Nome e relação das pessoas, que não sejam os pais, fornecendo informações:

ASSINATURA DA MÃE	DATA
-------------------	------

Pais se recusaram a assinar Pais não disponíveis para assinatura

ASSINATURA DO PAI	DATA
-------------------	------

Pais se recusaram a assinar Pais não disponíveis para assinatura

NOME DO ASSISTENTE SOCIAL (IMPRESSO)	ASSINATURA DO ASSISTENTE SOCIAL	DATA
--------------------------------------	---------------------------------	------

ENDEREÇO DA AGÊNCIA - RUA	CIDADE	ESTADO	CEP
---------------------------	--------	--------	-----

O assistente social arquiva a cópia original na seção ICW do arquivo de serviços da criança. Dentro de 10 dias após o preenchimento do formulário por parte dos pais, o assistente social fornece uma cópia do formulário para o contato LICWAC local ou regional ou gerente do programa de conformidade ICW, conforme aplicável.